*All.2*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO LADISPOLI 1**

Il Coordinatore di classe come referente del team docente, sottoscritt……………………………………….

CHIEDE

L’autorizzazione ad effettuare una visita guidata/viaggio d’istruzione per il giorno ………………………………………………………………………

A.S. …………………. per la classe………. Sez del

plesso e dichiara che:

1. le motivazioni educative e didattiche sono: …………………………………………………………………………

2. l’itinerari è:…………………………………………………………………………………………………………………………

1. l’orario di partenza è…………………… il rientro è previsto per le ore……………………
2. i mezzi di trasporto sono …………………………………………………………… numero posti………………….

Ditta………………………………………………………..

1. alunni partecipanti ………………. su un totale alunni………. handicap **eventuali alunni**

**non paganti………….. (indicare le iniziali del cognome e nome )**

1. gli insegnanti accompagnatori sono:

…………………………………………… cell…………………… …………………………………………… cell……………………

……………………………………………cell…………………… …………………………………………… cell……………………

……………………………………………cell…………………… …………………………………………… cell……………………

1. il contributo spese per il noleggio pullman è di € ……………………. e che il totale delle spese previste è coperto dal versamento effettuato, in via trasparente con pagamento elettronico attraverso il sistema PAGOPA;
2. le autorizzazioni rilasciate dai genitori interessati sono state raccolte, che la suddetta visita guidata/viaggio di istruzione rientra fra quelle autorizzate dal Collegio dei docenti e dal Consiglio di Istituto per il corrente anno scolastico e che le finalità sono rispondenti a quanto stabilito in sede di programmazione annuale e che rientrano nell’ambito del PTOF;
3. gli insegnanti accompagnatori si impegnano a partecipare al viaggio e ad assumersi gli obblighi di vigilanza previsti dalla legge;
4. il rapporto di numero docenti accompagnatori su numero alunni partecipanti è almeno di 1 a 15;
5. per le uscite con il treno specificare il punto di incontro dell’andata e del ritorno
6. si allega l’elenco degli alunni partecipanti (scaricabile dal RE di classe)

**Si ricorda di sbarrare o eliminare i campi in riferimento alla tipologia di uscita con/senza evento di pagamento PagoPA.**

Ladispoli, …………………………………….

Firme dei docenti ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………